

MODULO D'ISCRIZIONE SETTIMANA AZZURRA

(da compilare in stampatello e spedire via e-mail a: sailing@portopollo.it)

Alla: **SPORTING CLUB SARDINIA SSD A.R.L. - Porto Pollo – PALAU**

Io sottoscritto/a:

Nome:	
Cognome:	

Madre/padre di:

Nome (del bambino/a):	
Cognome:	
Data di nascita:	
Luogo di nascita:	
Codice fiscale:	
Indirizzo (via, piazza):	
CAP:	
Città:	
Telefono abitazione:	
Cellulare papà:	
Cellulare mamma:	
Indirizzo e-mail:	
Altro:	

Chiedo l'iscrizione del suddetto minore al corso di vela in inglese con codice
organizzato in Sardegna, a Porto Pollo nella settimana (barrare la casella):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> codice V1 05 – 15 giugno 2024 | <input type="checkbox"/> codice V4 29 giugno – 06 luglio 2024 |
| <input type="checkbox"/> codice V2 15 – 22 giugno 2024 | <input type="checkbox"/> codice V5 06 – 13 luglio 2024 |
| <input type="checkbox"/> codice V3 22 – 29 giugno 2024 | <input type="checkbox"/> codice V6 13 – 20 luglio 2024 |

Chiede inoltre, con la presente, che venga tesserato
alla Federazione Italiana Vela per l'anno 2024.

Altre informazioni utili:

- Viaggio in aereo di gruppo: SÌ NO
Assicurazione: SÌ NO
Capacità veliche: Nulle Scarse Discreta

Eventuali allergie, malattie o particolari esigenze dietetiche:

.....

Dichiaro di essere al corrente che, in mancanza di polizza assicurativa appositamente stipulata, la quota di partecipazione non è rimborsabile, ma può essere trasferita ad eventuale altro partecipante, i cui requisiti rispettino quelli indicati sull'opuscolo informativo. Gli effetti della presente iscrizione e della relativa assicurazione avranno effetto a partire dal giorno di ricevuto pagamento e contestuale emissione di ricevuta.

Ai sensi del Regolamento (UE) n° 2016/79 autorizzo l'uso dei dati personali ed anagrafici esclusivamente per lo svolgimento ai servizi erogati e l'invio delle connesse comunicazioni conformemente alle disposizioni e ai limiti stabiliti dalla legge.

Data:

Firma del genitore

sailing@portopollo.it